**POTVRDA broj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(O IZVRŠENOM ISPITIVANJU PLINSKE INSTALACIJE RADNOG TLAKA DO 20 do 100 mbara)**

**PODACI O VLASNIKU OBJEKTA I OBRAČUNSKOM MJERNOM MJESTU:**

|  |  |
| --- | --- |
| Prezime i ime: |  |
| Adresa OMM: |  |
| ID OMM: |  |

**PODACI O ISPITIVANJU:**

**PREDISPITIVANJE** plinske instalacije na čvrstoću zrakom bez armature ili sa armaturom nazivnog tlaka koji odgovara tlaku predispitivanja sa zatvorenim otvorima (metalnim čepovima ili kapama).

(Tlak ispitivanja: 1 bar, vrijeme ispitivanja 10 minuta)

**GLAVNO ISPITIVANJE** plinske instalacije na nepropusnost sa armaturom bez plinomjera, plinskih naprava i regulacijsko sigurnosnih elemenata.

(Tlak ispitivanja: 110 mbara, vrijeme ispitivanja 10 minuta)

Mjerni instrument koji se koristi ima mogućnost pada tlaka 0,1 mbar

**Rezultata ispitivanja:** **ZADOVOLJAVA,** nije došlo do pada tlaka na manometru.

**PODACI O IZVOĐAČU (ovlaštenom plinoinstalateru):**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv firme: |  |
| Adresa firme: |  |
| Broj ovlaštenja za izvođenje radova:  |  |
| Prezime i ime zavarivača: |  |
| Radni tlak: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ispitivanje izvršio:** |  |
|  |  | (ime i prezime) |
|  |  |  |
|  |  | (žig i potpis izvođača) |
|  |  |  |
|  |  | (mjesto i datum) |

|  |
| --- |
| **IZVOĐAČ PRIJAVLJUJE SLIJEDEĆA TROŠILA NA INSTALACIJU:** |
| R.br: | Naziv prostorije | Vrsta ložišta | Nazivna snaga, kW | Dozrake |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| Napomena: Upisati samo trošila koja su priključena na plinsku instalaciju, a na plinske ventile koji nisu instalirana plinska trošila staviti čepove.**IZJAVA IZVOĐAČA:**Potvrđujem ispravnost smještaja i spajanja navedenih trošila na sistem za odvod produkata izgaranja i ispravnost ventilacije navedenih prostorija. Preuzimam odgovornost za ispravnost izvedene instalacije i kvalitetu ugrađenog materijala, te zahtijevam puštanje plina u instalaciju. Garancijski rok za izvedene radove je 2 (dvije) godine, a na ugrađenu opremu prema garanciji proizvođača. |
| (mjesto i datum) |  | (ime i prezime, žig i potpis izvođača) |
|  |
| **POTVRDA O PRAVILNO IZVEDENOM SISTEMU ZA ODVOD PRODUKATA IZGARANJA:** |
| Ime i prezime/Naziv dimnjačara: |  |
|  |
| Broj stručnog nalaza dimnjačara: |  |  |
|  |  |  |
| Datum izdavanja stručnog nalaza: |  |  |
|  |
| **IZJAVA OPERATORA DISTRIBUCIJSKOG SUSTAVA (distributera):** |
| Projektant: |  |
|  |
| Broj projekta: |  |  |
|  |
| ES-OM broj: |  |  |
|  |
| ES-OM datum: |  |  |
|  |
|  | (ime i prezime, žig i potpis ODS-a) |
| **IZJAVA POTROŠAČA:**Potvrđujem da je priključak plinomjera plombira radnik ODS-a. Puštanje u rad svakog plinskog trošila povjerit ću ovlaštenom serviseru čime stječem pravo na garancijski rok uređaja. Preuzimam na korištenje i troškove održavanja prijavljene instalacije. |
| (mjesto i datum) |  | (ime i prezime, potpis krajnjeg korisnika) |